

## **ALESA ( Association des lycéens étudiant stagiaires apprentis du LPA Claude Simon de Rivesaltes)**

**A l'attention des parents d'élèves du Lycée agricole Claude Simon de Rivesaltes**

**Madame, Monsieur,**

**L' ALESA EST L'ASSOCIATION DES ÉLÈVES QUI GÈRE LES ACTIVITÉS EXTRASOLAIRES**

**L'ADHÉSION EST OBLIGATOIRE POUR LES ÉLÈVES INTERNES ET LES ÉLÈVES  
QUI SOUHAITENT PASSER LE BAFA AU COURS DE LEUR SCOLARITÉ**

**La cotisation annuelle est de 10 €**

- **L'ALESA** gère le foyer des élèves et met à leur disposition un lieu convivial de détente avec télévision, une cafétéria vendant uniquement des produits issus de l'agriculture biologique, ....
- **L'ALESA** organise des soirées cinéma, bowling, patinoire, concerts, théâtre et festives : Noël, Halloween, fête de fin d'année.
- **L'ALESA** co-organise des sessions BAFA pour les jeunes intéressés par les métiers de l'animation.
- **L'ALESA** contribue à cofinancer *les voyages scolaires* et donne une participation par élève pour les activités loisirs.
- **L'ALESA** met en place des ateliers permettent à chacun de déployer des activités dans le secteur qui l'intéresse.
- **L'ALESA et l'AS** forme ses délégués et ses membres à l'exercice de la responsabilité et de la vie associative.

-----  
**La cotisation annuelle donne droit à la gratuité de certaines activités et des tarifs préférentiels pour les autres.**

**Pour continuer à améliorer la qualité générale de la vie extra scolaire de nos élèves, nous sollicitons donc votre participation à l'ALESA par le versement d'un chèque de 10 € (par enfant), libellé à l'ordre de l'« ALESA Rivesaltes » ou par espèces**



-----  
**BULLETIN d'ADHÉSION à l'ALESA RIVESALTES 2022/2023**  
**Cotisation par chèque à l'ordre de l'ALESA ou espèces 10 €**

**Nom Prénom. Classe**

.....  
.....

Lycée agricole Claude Simon de Rivesaltes  
4 rue pasteur  
66000 Rivesaltes tel : 04 68 64 08 41

## AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

L'élève.....

Classe .....

Je soussigné(e) .....

père, mère,

tuteur,

représentant légal de l'élève ci-dessus désigné.

Adresse .....

N° de téléphone .....

Autorise <sup>(1)</sup> .....

à participer aux activités culturelles de l'ALESA du Lycée Claude Simon de Rivesaltes

Événements se réalisant sur l'Établissement ou sur des sites extérieurs, les mercredis après-midi et/ou

les soirées de la semaine pour l'année scolaire 2022/2023

Fait à ..... Le .....

Signature

(1) Indiquer Nom et Prénom de l'élève